

# 記載例

(様式第1号)

## 生ごみ処理容器等購入費助成金申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

士幌町長 小林 康雄 様

(町民課住民生活グループ)

申請者	駐在区名	士幌町 大通
	世帯主氏名	士幌 太郎 (印鑑はシヤチハタ不可)
	郵便番号	080-1200 電話番号 5-2211

下記のとおり、生ごみ処理容器等を購入したので、士幌町生ごみ処理容器等購入費助成金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

1 助成金の額

3,500 円

(コンポスト、EMバケツ~購入価格が3,500円以上の場合は3,500円、3,500円未満の場合は購入価格と同額)

(生ごみ乾燥処理機~購入価格の2分の1(100円未満切捨)で、上限20,000円)

2 購入容器名

コンポスト  EMバケツ  生ごみ乾燥処理機

(EMバケツは、2個購入で1申請とする)

3 購入先

〇〇商店

4 購入価格

7,000 円

5 購入年月日

令和〇〇年 〇月 〇日

6 添付書類

品名記載の領収書を裏面に貼り付け(レシートは不可)

7 助成金の受取方法

ア	振込先金融機関名	士幌町 農協 信金・銀行 本 所
	口座番号 普・当	123456 名義人 士幌 太郎
イ	窓口より現金受領(士幌町指定金融機関士幌町農業協同組合役場内派出所)	

No.	役場受付印
受付印なきもの無効な決定通知書	

(様式第2号)

令和 年 月 日

(申請者) 様

士幌町長

公印省略

## 生ごみ処理容器等購入費助成金交付決定書

先に申請のありました生ごみ処理容器等購入費助成金について、次のとおり交付することに決定しましたので通知します。

記

(1)助成金額

円

(2)支払方法

ア 指定口座へ振込

令和 年 月 日 振込予定

イ 窓口より現金受領

令和 年 月 日 以降に、役場窓口(指定金融機関士幌町農協役場内派出所)に、この通知書と申請書に押印した印鑑と同じ印鑑を持参のうえ受領して下さい。